

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI "ALBERTO BAGGI"

Viale S. Luca – 41049 SASSUOLO (MO) ☎ 0536/803122 – C.F. : 93023000362
email: motd01000l@istruzione.it - url: www.itcgbaggi.it pec: motd01000l@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.T.C.G "A. BAGGI" DI SASSUOLO

CONFERMA ISCRIZIONE PER A.S. 2018/2019 ALLA CLASSE _____

Amministrazione, Finanza e Marketing (opzione 2^a lingua straniera spa fra ted)

- Amministrazione, Finanza e Marketing
- Relazioni Internazionali per il Marketing (opz. 3^a lingua straniera spa fra)
- Sistemi Informativi Aziendali

Costruzioni, Ambiente e Territorio

ALUNNO/A _____	M	F
Nato/a a _____	il _____	
Classe frequentata nell'a.s. 2017/2018 _____		
Cittadinanza _____		

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

- genitore1/padre genitore2/madre † tutore

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla classe _____ di codesto Istituto all'indirizzo sopra indicato.

NOTE EVENTUALI: _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA							
DIPLOMA		NULLA-OSTA		ESAMI INTEGRATIVI		NOTE	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

PARTE RISERVATA AI GENITORI (Dichiarazione autocertificazione)

In base al diritto alla riservatezza, i dati personali relativi allo studente e alla sua famiglia non verranno resi pubblici (D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003)

INDIRIZZO DELLO STUDENTE

(scrivere in carattere stampatello)

(Via e n.civico)

Comune

(cap e Provincia)

INFORMAZIONI RIGUARDANTI LA FAMIGLIA (COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE)

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela
			GENITORE 1/PADRE
			GENITORE2/MADRE

N° di telefono abitazione _____ N° di fax _____

N° cellulare studente _____ mail studente _____

N° cellulare genitore1/padre _____ mail _____

N° cellulare genitore2/madre _____ mail _____

Recapito lavoro genitori: Gen1/Padre _____ Gen2/Madre _____

Il sottoscritto dichiara:

- Possedere: Certificazione di disabilità Segnalazione DSA
- Per gli studenti con cittadinanza non italiana: che il proprio figlio/a è in Italia dal _____ e ha frequentato la scuola in Italia dalla classe _____
- Di non aver prodotto domanda ad altro Istituto
- Che l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

FIRMA STUDENTE _____

FIRMA GENITORE 1/PADRE _____

FIRMA GENITORE 2/MADRE _____

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI "ALBERTO BAGGI"

Viale S. Luca – 41049 SASSUOLO (MO) ☎ 0536/803122 – C.F. : 93023000362
email: motd01000l@istruzione.it - url: www.itcgbaggi.it pec: motd01000l@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONI (Valide per tutto il ciclo scolastico salvo revoca)

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome genitore/Tutore _____ Nome genitore/Tutore _____

Dell'alunno/a _____
Cognome _____ Nome _____

BARRARE LA CASELLA INTERESSATA

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

L'utilizzo di immagini e/o video che dovessero essere eventualmente effettuati durante iniziative, manifestazioni e/o attività scolastiche o non, organizzate dalla scuola o da altri enti e/o associazioni a cui la scuola aderisca.

Firma Genitore/Tutore

DELEGA il Sig./la Sig.a _____ nato/a a _____ Il _____

il Sig./la Sig.a _____ nato/a a _____ Il _____

il Sig./la Sig.a _____ nato/a a _____ Il _____

A **ritirare** il/la figlio/a in caso di propria indisponibilità.
(Allegare fotocopia documento di identità dei delegati e del delegante)

Firma Genitore/Tutore

DICHIARA di aver preso visione e di accettare i seguenti documenti (reperibili sul sito internet della scuola):

- Patto di corresponsabilità
- Informativa sulla privacy

Firma Genitore/Tutore

DELEGA il/la proprio/a figlio/a (**in caso di alunno/a maggiorenne**) a firmare le giustificazioni

Firma Genitore/Tutore

COMUNICAZIONI IN CASO DI GENITORI SEPARATI LEGALMENTE O DIVORZIATI

AFFIDO CONGIUNTO

AFFIDO ESCLUSIVO :

MADRE

PADRE

In caso di affido congiunto o esclusivo del minore si richiede che le comunicazioni vengano indirizzate a:

a entrambi i genitori Firma _____ Firma _____

al solo padre Firma _____ Firma _____

alla sola madre Firma _____ Firma _____

Luogo _____

li _____